

性传播疾病诊断与 药物治疗学

吴阶平题



龙振华
张石革
著

北京科学技术出版社

性传播疾病诊断与 药物治疗学

吴阶平题

龙振华 张石革 著

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性传播疾病诊断与药物治疗学 / 龙振华、张石革 著. - 北京: 北京科学技术出版社, 1999.8

ISBN 7-5304-2241-3

I. 性 … II. ①龙…②张… III. 性病 - 诊疗 IV. R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 34895 号

性传播疾病诊断与药物治疗学

龙振华 张石革 著

北京科学技术出版社 出版

(北京西直门南大街 16 号 邮政编码: 100035)

各地新华书店经销

腾飞印刷厂印刷

*

787 × 1092 毫米 16 开本 22.75 印张 彩插 1.25 印张 567 千字

1999 年 8 月第一版 1999 年 8 月第一次印刷

印数 1 — 7000 册

定价: 48.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者,
本社发行科负责调换。联系电话: 66161952)



2010-21

声 明

(依照国际惯例登载)

医学是一门不断发展的科学。由于新的研究成果的层出不穷，临床经验的不断积累，因此我们有必要了解治疗及用药的新变化。本书的作者和出版者根据他们可靠的科研成就提供了当今最新的医学资料。但由于人类存在着个体差异及医学的不断发展，人们对既往科研成果有新的认识并使之不断完善，因而本书的编者、出版者及任何参与本书出版的团体在此郑重声明：本书所提供的所有资料都是准确、核对无误、完整、可靠的，但是他们对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不能负责。他们鼓励读者参照其他材料来证实本书资料的可靠性，例如，可核对他们将要使用的药物的说明书，以确认本书提供的资料是否准确，及本书推荐的药物剂量或禁忌证有无改变，对于新药或不经常使用的药物更应如此。

Medicine is an ever - changing science. As new research and clinical experience broaden our knowledge, changes in treatment and drug therapy are required. The authors and the publisher of this work have checked with sources believed to be reliable to their efforts to provide information that is complete and generally in accord with the standards accepted at the time of publication. However, in view of the possibility of human error or changes in medical sciences, neither the editors nor the publisher nor any party who has been involved in the preparation or publication of this work warrants that the information contained herein is in every respect accurate or complete, and they are not responsible for any errors or omissions or for the results obtained from use of such information. Readers are encouraged to confirm the information contained herein with other sources. For example and in particular, readers are advised to check the product information sheet included in the package of each drug they plan to administer to be certain that the information contained in this book is accurate and that changes have not been made in the recommended dose or in the contraindications for administration. This recommendation is of particular importance in connection with new or infrequently used drugs.

(全文摘自 Holmes KK et al. Sexually Transmitted Disease. 2nd ed. New York: McGraw - Hill, 1990 年)

序

性传播疾病是当今世界流行极广、危害甚大的一组传染病，尤其是艾滋病的出现与蔓延，对人类的身心健康构成了严重的威胁。

在我国，近年来性传播疾病的发病率也呈上升趋势，从城市向农村，从沿海向内地迅速扩散，艾滋病也已侵入国门，艾滋病病毒感染者和艾滋病患者人数逐年增多。面对这一严峻形势，已引起各级政府和社会各界的高度重视。国务院专门建立了性病和艾滋病协调会议制度；卫生部制订了艾滋病与性病的防治规划与策略；从中央到地方相继建立了艾滋病与性病的防治机构和监测系统；有关性病和艾滋病的科普宣传和健康教育工作正在逐步开展。此外，还成立了中国性病和艾滋病防治协会，出版了性病和艾滋病防治杂志；各有关部门也在协作合作，并动员社会参与，这都说明控制性病和艾滋病的蔓延已经列入了政府的议事日程，各项防治工作正在向纵深发展。

卫生保健部门在防治工作中起着十分重要的作用。对性传播疾病的早期发现、及时诊断、规则治疗、密切观察，并结合疫情监测和健康教育，应是控制性传播疾病蔓延的关键性的技术措施，搞好这个环节，不仅能使患者得到良好的疗效，也能防止性病的继续传播。为此，大力普及性传播疾病的诊断技术与治疗方法，提高医务人员对性传播疾病的认知水平和诊治能力，将十分有利于防治工作的开展。

龙振华教授对性传播疾病有着丰富的临床经验和扎实的理论基础，曾著有《实用梅毒学》等专著；张石革副主任药师是药物学专家，对抗菌药物的研究有深厚的造诣。他们合编的这本《性传播疾病诊断与药物治疗学》，将临床诊断与药物治疗两方面的内容结合起来，本着实用、新颖、全面的原则，理论联系实际，讲解详尽，资料翔实，可谓珠联璧合，是一本切合实际应用的参考书。我相信这本书的问世对我国的性传播疾病的诊疗与预防工作都会起到促进作用。

卫生部性病专家咨询委员会 叶干运
全国性病麻风病控制中心

前 言

性病或性传播疾病是人类最古老的传染性疾病。淋病在我国已流行近 1800 年，梅毒从欧洲传入我国已有 400 余年。它不仅危害患者健康，也传染子女，贻害家庭和社会。

解放前，在城市医院中，就诊于皮肤花柳科(今称皮肤性病科)的病人有 4.5%~10.1% 患性病。新中国成立后，人民政府对性病采取防治相结合的方针，专业医务人员贯彻执行性病普查、普治，公安部门封闭妓院，取缔暗娼，消灭性病传染源等措施。经 10 余年不懈的努力防治，至 1964 年我国已基本消灭性病。

随着社会经济的变革，对外开放和交通旅游业的发展，性病又重新从国外或边疆邻近的国家地区传入我国。由于性病传播的媒介“暗娼”的出现，使已经消灭的性病再度复燃、传播、扩散。1991~1995 年全国已发现性病 127 万余人，从 1991 年 17 万余人到 1995 年已升至 36 万余人。其中淋病占第一位，其次是尖锐湿疣、非淋球菌性尿道炎、梅毒。梅毒上升率由 1991 年 1870 例到 1995 年为 11336 例，增长 5.7 倍。据有关流行病专家估计性病人数实际超过现有统计数的 5~8 倍，性病已成为一个不容忽视的严重问题。当务之急只有借助于专业书籍的普及才能提高医务人员诊治性病水平。然而专业书籍较缺少，可供临床医师参考，具有实践诊治性病经验的书籍更是匮乏，有鉴于此，本人邀请药理学专家张石革副主任药师共同编写本书。

《性传播疾病诊断与药物治疗学》是一部治疗、实践经验与药物理论相结合的以临床实用为主的参考书。全书分为上、下两篇，上篇介绍 16 种性传播疾病临床表现、鉴别疾病、诊断依据及方法，近代药物应用方法及经验。下篇对国内外各类新型治疗性传播疾病的药物，每种抗菌药物对性病病原体的药理作用、应用剂量、注意事项及不良反应等，加以详细介绍。

《性传播疾病诊断与药物治疗学》是我国第一部集临床诊治与药理学相结合的参考书。编写本书目的是引导临床医师深入了解目前国内 16 种性传播疾病诊治方法，通过本书知晓药物的药理作用和如何选择合理应用国内外新研制的治疗性传播疾病药物。本书可供各科医师、医学院校师生、各级性防工作者参考，尤其对从事皮肤性病专科医师、泌尿外科、妇产科医师更有参考价值。

由于作者学识经验及阅读文献有限，书中错误和疏漏在所难免，恳请广大读者批评指正，以便再版时修订，谨此致谢！

承蒙恩师吴阶平老教授题写书名，衷心感谢。书中大部分珍贵照片是经吴志华教授同意，选自《现代性病学》一书。叶于运主任于平日繁忙的公务中认真地主审了全书，在此一并致谢。

北京医科大学
第四临床医学院北京积水潭医院
龙振华

龙振华教授简介

龙振华，男，1926年生，1954年毕业于北京医学院医疗系（七年制），我国著名皮肤病、真菌病及梅毒学专家。曾在中央皮肤性病研究所、中国医科院皮肤性病研究所工作26年，后在北京积水潭医院皮肤性病科、北京医科大学第四临床医学院工作至今。曾任住院医师、主治医师、助理研究员、主任医师、皮肤科主任、专职教授等专业职务，从事临床科研教学工作40余年。

龙振华教授对我国的皮肤性病的防治工作起着重大作用。先后担任卫生部性病专家咨询委员会副主任、中国性病艾滋病防治协会理事、北京市皮肤性病防治研究中心主任、北京性病艾滋病防治协会高级顾问、北京陆洋科技开发公司高级顾问等。还兼任北京市崇文区、朝阳区性防所、北京铁路总医院的技术顾问。是中华医学会、北京皮肤科学会委员，还是国内4种皮肤性病专业杂志的编委和特邀编委。

龙振华毕业后在皮研所曾师从于胡传揆所长、李洪迥教授和郭可大教授等人。当时皮肤病的重点是防治性病和头癣。1957年出版的我国第一部《皮肤真菌病图谱》内图片资料的收集整理和文字描述都是由他完成的。他还著有《头癣防治》，曾被连续3次印刷，书中对头癣分型、命名及描述都具有独特观点，如白癣病损形态被描述为“卫星式分布”，恰逢苏联第一颗卫星上天之时。以后又出版了《癣病防治》，主要总结了龙氏治疗各种皮肤癣病的方法及经验，对指导基层医务工作者发挥了很大作用，深得读者好评。1982年出版的《念珠菌病》是国内第一本论述此病的专著，其中介绍了用龙胆紫、克霉唑及双性霉素治愈系统性念珠菌感染的方法，还包括了在国内首先报道的两种念珠菌感染病例——婴儿泛发性皮肤念珠菌病及念珠菌性肉芽肿。

在普及推广性传播疾病防治上，龙先生也做了大量的工作，自1986年起，他率先为北京医科大学学生讲授梅毒和淋病。在健康报上刊载了17篇“性传播疾病防治”系列文章，其后又将内容充实出版了《警惕性传播疾病》一书。1987年受卫生部委托在京筹建第一所防治性病机构“北京市性病防治研究中心”，组织举办了多次性传播疾病学习班及讨论会。在本市及国内一些地区的多家医院、防疫站的皮肤科及其他与性病相关科室专业技术人员中宣讲性病的有关知识，产生了深远的影响。1991年出版的《实用梅毒学》是在我国著名梅毒专家李洪迥教授所著《梅毒学》之后40年来的第二本有关梅毒的专著，在北医出版的《临床免疫学》《性健康教育与性病防治》《现代性医学》3本书中，承担

了有关性病方面的编写工作。

在发表的 30 余篇论文中,其中有着色性干皮症 3 例报道(1955 年)、泛发性皮肤念珠菌病 4 例报道(1957 年)、石膏样孢子菌引起增殖性体癣 1 例报道(1979 年)、慢性皮肤黏膜念珠菌病 2 例报道(1978 年)及婴儿肢端脓疱病 5 篇均为国内首先报道的病例。氟化类固醇激素外用引起的不良反应(《中华医学杂志》,1979 年),是国内第一篇关于外用激素引起不良反应的文章,曾被其他刊物转载;Sweet 综合征 5 例报道为在北京地区首先报道(《北京医学》,1981 年);甲分离症病因调查及治疗探讨发现此病与不吃青菜有关,内服维生素及钙片治疗可获佳效(《临床皮肤科杂志》,1982 年);尿素软膏治疗甲癣 203 例疗效观察(《中华皮肤科杂志》,1980 年)为国内首先采用尿素软膏脱甲治疗甲癣,于 1985 年获市卫生局科技成果奖;雷公藤治疗银屑病关节炎治疗观察报道(《北京医学》,1983 年)一文曾在中华皮肤科全国代表大会上宣读;《嗜酸性痒疹的临床表现》(《皮肤病防治杂志》,1987 年)一文中,龙氏将一组全身皮疹以痒疹形式出现,嗜酸性细胞增高达 10%~50%,IgE 较正常人高 100~1000 倍,抗组胺治疗无效的痒疹,命名为“嗜酸性痒疹”;梅毒血清学与临床(《中华内科杂志》,1994 年)已被北京图书馆电子阅览室及国外 CD-ROM 收入数据库中;克疣液治疗 CA 241 例报道(《中国皮肤性病学杂志》,1995 年),龙氏首先发现了 LK 植物液治疗 CA,命名为“克疣”推荐于临床应用;曾发表 60 余篇科普文章,编写科普书籍有《皮肤病防治》《你知道性传播疾病的危害吗》《医学小百科》《性病百问》等。

科技成果:

1. 首先研制治疗疥疮特效药“疥灵霜”,获河北省科技成果一等奖,投产后供应全国,已有 8~9 年。

2. 首先发现 LK 植物液治疗尖锐湿疣成功,并命名为“克疣”(1994 年),该药不含腐蚀剂,使用时无痛苦,疗效高,适宜家庭自疗,获首届中国医药保健科技精品博览会金奖。

3. 国内首先研制成功尿素脱甲膏,获得北京市科技成果二等奖。

龙振华教授擅长教学,曾获得北京医科大学优秀教师荣誉证书。重医德,言传身教,善于分析病例,指导学生,为全国培养 200 余名专科医师,多为主治医师、副主任医师及主任医师。80~90 年代,龙振华教授多次主持及参加北京市皮肤科学会举行的病案讨论会,在会上发挥他讲述分析病例的特长,介绍诊治疑难皮肤病丰富经验,曾获得参加会诊的专科医师一致好评。健康报于 1984 年 8 月曾发表以积水潭医院皮肤科为主联合会诊详情报道。

龙振华教授在皮肤病及性病方面擅长诊治皮肤真菌病、变应性皮肤病、胶原性皮肤病(如红斑狼疮、皮肤炎等)、牛皮癣及牛皮癣性关节炎、副牛皮癣、

变应性血管炎、皮肤肿瘤及与内脏有关联的皮肤病。性病方面以诊治各期梅毒、内脏梅毒及研究梅毒血清学为专长。

为帮助外地皮肤科医师解决疑难诊治皮肤病例，从 1990 年开始参考图片（病人体位及病损彩色照片）开展会诊工作，已有 100 余例，这些病例来自于美国及国内的广西、唐山、福建、江苏、赤峰、香港等地，受到医师及病人的好评。

北京积水潭医院皮肤性病科主任

邝 捷



龙振华教授 72 岁时在门诊工作中

龙振华教授是著名皮肤性病专家。1954年毕业于北京医学院医疗系，经卫生部分配到中央皮肤病研究所(现中国医科院皮研所)工作26年，后调任北京积水潭医院皮肤科主任、主任医师，北京医科大学教授；曾任北京市皮肤性病防治中心主任；卫生部性病专家咨询委员会副主任；中国及北京性病艾滋病防治协会顾问等。从事临床、科研、教学工作45年，获北京医科大学优秀教师证书。1986年受卫生部委托在北京筹建第一所性病防治机构，同时首先为北医大学生讲授淋病、梅毒病学课程。曾出版《实用梅毒学》、《警惕性传播疾病》、《念珠菌病》等多部专著，获卫生部颁发荣誉证书。



张石革副主任药师在实验室

张石革副主任药师是中国药学会科技开发中心工作策划委员会委员；卫生部《中国药房》、《全国医药经济信息网》、《中国医药导刊》杂志常务编委；北京积水潭医院副主任药师。负责药品质量控制，专长新药剂型开发与新药评价，参与治疗甲癣、阴道念珠菌病、氢氟酸烧伤、黄磷烧伤解毒剂的研制与应用等10余项课题的研究，研制出“复方防己总碱气雾剂”、“克霉唑栓剂”等新药4种。曾发表学术论文70余篇，专著3部，先后获得北京市、天津市科技成果奖7项。1987~1989年赴法国、瑞士和西非地区考察及工作。

目 录

上 篇

第一章 性传播疾病的进展.....	(1)
一、性病与性传播疾病的概念.....	(1)
二、我国目前性病流行情况.....	(1)
三、性传播疾病的种类.....	(2)
1. 主要的 STD	(3)
2. 次要的 STD	(3)
3. 需要警惕预防的 STD	(4)
第二章 淋病及淋病合并症.....	(5)
一、病原菌.....	(5)
(一) 淋病双球菌	(5)
(二) 淋球菌培养菌落形态	(5)
(三) 淋球菌的分型	(5)
(四) 淋球菌耐药菌株	(5)
二、淋病流行情况.....	(6)
(一) 国外流行情况	(6)
(二) 国内流行情况	(6)
三、传染方式.....	(6)
四、发病机制.....	(7)
五、临床症状.....	(7)
(一) 男性无合并症淋病感染.....	(7)
1. 急性淋球菌性尿道炎	(7)
2. 急性淋球菌性后尿道炎	(7)
3. 慢性淋球菌性尿道炎	(8)
(二) 男性有合并症淋球菌感染.....	(8)
1. 急性附睾炎	(8)
2. 前列腺炎	(8)
3. 尿道球腺炎或脓肿	(8)
4. 尿道旁腺炎或脓肿	(8)
5. 淋球菌性龟头包皮炎	(9)

6. 尿道周围蜂窝组织炎或脓肿	(9)
7. 尿道狭窄	(9)
(三) 女性无合并症淋球菌感染	(9)
1. 淋球菌性宫颈内膜炎	(9)
2. 淋球菌性尿道炎	(9)
3. 淋球菌性前庭大腺炎	(9)
(四) 女性合并症淋球菌感染	(9)
(五) 妊娠期淋球菌病	(10)
(六) 新生儿淋球菌性眼炎	(11)
(七) 幼儿或儿童淋球菌性外阴阴道炎	(11)
(八) 播散性淋球菌感染	(11)
1. 菌血症型	(12)
2. 关节化脓型	(12)
3. DGI 的皮肤病变	(12)
4. 淋球菌性心肌心包炎	(12)
5. 淋球菌性心内膜炎	(12)
6. 淋球菌性脑膜炎	(12)
7. 淋球菌性肝炎及肝周围炎	(12)
(九) 淋球菌性咽炎	(12)
(十) 淋球菌性直肠炎	(12)
(十一) 淋球菌性结合膜炎	(13)
六、实验室检查	(13)
(一) 常规检查	(13)
1. 分泌物涂片	(13)
2. 淋球菌培养	(13)
(二) 血清学与分子生物学鉴定	(14)
1. 协同凝集试验	(14)
2. DNA 多聚酶链反应	(14)
3. Gonorgen 淋球菌快速试验	(14)
(三) 药敏试验	(14)
1. 纸片扩散法	(14)
2. 琼脂平皿稀释法	(15)
(四) 产青霉素酶淋球菌 (PPNG) 检测	(15)
七、诊断与鉴别疾病	(15)
(一) 感染病史	(15)
(二) 临床症状	(15)
(三) 化实验室检查	(15)
八、应与淋病鉴别的疾病	(17)
(一) 非淋球菌性尿道炎	(17)

(二) Reiter 病	(17)
(三) 滴虫性尿道炎	(18)
(四) 恐淋症	(18)
九、治疗	(18)
(一) 青霉素	(18)
(二) 大观霉素	(19)
(三) 头孢曲松	(19)
(四) 氧氟沙星	(19)
十、淋病治疗方案	(20)
(一) 一般原则	(20)
(二) 在治疗淋病过程中的注意事项	(20)
(三) 药物选择	(20)
1. 无合并症淋病	(21)
2. 淋球菌性结膜炎	(21)
3. 咽炎	(22)
4. 直肠炎	(22)
5. 儿童淋病	(22)
6. 孕妇淋病	(22)
7. 淋球菌性盆腔炎	(22)
8. 淋病合并症治疗	(22)
9. 播散性淋病	(23)
十一、预防感染淋病措施	(23)
第三章 衣原体、支原体感染	(24)
一、病原体	(24)
二、流行情况	(24)
三、非淋球菌性尿道炎临床症状	(25)
四、实验室检查	(25)
(一) 衣原体检查方法	(25)
1. 尿道分泌物涂片检查	(25)
2. 直接荧光抗体染色	(26)
3. 细胞培养法	(26)
4. 酶免疫法	(26)
5. 免疫扩散试验	(26)
(二) 支原体检测方法	(26)
1. 直接镜检法	(26)
2. 分离培养	(26)
五、诊断与鉴别疾病	(26)
六、治疗	(27)
(一) 四环素类	(27)

1. 盐酸四环素	(27)
2. 多西环素	(27)
3. 米诺环素	(27)
(二) 大环内酯类	(27)
1. 红霉素	(27)
2. 交沙霉素	(27)
3. 阿奇霉素	(27)
(三) 喹诺酮类	(27)
1. 氧氟沙星	(27)
2. 环丙沙星	(27)
七、注意事项	(28)
第四章 梅毒	(29)
一、梅毒的发现与传播	(29)
二、梅毒螺旋体特征与感染	(29)
三、梅毒发病机制、病程与分期	(30)
四、梅毒的分类	(31)
(一) 获得性(后天)梅毒	(32)
1. 一期(初期)梅毒	(32)
2. 二期梅毒	(32)
3. 三期梅毒	(32)
(二) 先天梅毒	(32)
1. 胎儿梅毒	(32)
2. 早期先天梅毒	(32)
3. 晚期先天梅毒	(32)
(三) 孕妇梅毒	(32)
(四) 无辜梅毒	(32)
五、获得性梅毒皮肤黏膜皮损表现	(32)
(一) 一期梅毒——硬性下疳	(32)
1. 诊断依据	(33)
2. 鉴别疾病	(33)
(二) 二期梅毒——梅毒疹	(34)
1. 鉴别疾病	(35)
2. 诊断依据	(36)
(三) 三期梅毒——树胶样肿	(36)
1. 鉴别疾病	(37)
2. 诊断依据	(37)
六、骨关节梅毒	(37)
七、心血管系统梅毒	(38)
八、神经系统梅毒	(39)

(一) 脊髓痨	(39)
(二) 麻痹性痴呆	(39)
九、先天梅毒	(40)
(一) 早期先天梅毒症状	(40)
(二) 晚期先天梅毒症状	(40)
1. 赫秦森齿	(40)
2. 实质性角膜炎	(40)
3. 神经性耳聋	(41)
十、隐性(潜伏)梅毒	(41)
十一、梅毒血清学进展	(42)
(一) 梅毒血清试验种类	(42)
1. 非梅毒螺旋体血清试验	(42)
2. 梅毒螺旋体血清试验	(43)
十二、梅毒治疗方案	(44)
(一) 早期梅毒治疗药物选择	(44)
1. 青霉素疗法	(44)
2. 对青霉素过敏者	(44)
(二) 晚期梅毒治疗药物选择	(44)
1. 青霉素疗法	(45)
2. 对青霉素过敏者	(45)
(三) 心血管梅毒的治疗原则	(45)
(四) 神经梅毒治疗原则	(45)
1. 水剂青霉素 G 静滴	(45)
2. 普鲁卡因青霉素 G 肌注	(45)
(五) 妊娠梅毒治疗原则	(45)
1. 普鲁卡因青霉素 G 肌注	(45)
2. 对青霉素过敏者	(45)
(六) 胎传梅毒(先天梅毒)治疗原则	(45)
(七) 治疗方案见有关说明	(45)
(八) 疗后观察及判断治愈	(46)
(九) 其他	(46)
1. 治疗矛盾	(46)
2. 血清抵抗与血清复发	(46)
3. 症状复发再感染	(47)
(十) 注意事项	(47)
第五章 软性下疳	(48)
一、流行情况	(48)
二、病原体	(48)
三、临床症状	(49)